

**MODELO: PROPOSTA DE PREÇOS**

**PROPOSTA DE PREÇOS**

*Deve ser impressa em papel timbrado da empresa participante na licitação*

**PROCESSO Nº 158/2026**

**PREGÃO Nº 05/2026**

Objeto: AQUISIÇÃO COM ENTREGA DE SUÍNOS PARA USO EM AULAS DO CURSO DE MEDICINA

**PROPONENTE:**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO:**

**TELEFONE/FAX:**

**E-MAIL DE CONTATO:**

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de abertura dos envelopes.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Animal vivo suíno (leitão) macho ou fêmea de linhagem genética comercial, idade entre 30 a 50 dias, peso médio entre 10 a 14 kg. Ter perfeitas condições de saúde, livre de infecções (sem sinais de pneumonia e/ou diarreias) e livre de endo e ectoparasitas.  Deverá apresentar GTA (Guia de Transporte Animal) da origem do endereço do emitente da nota de empenho junto à nota fiscal.  Transporte até UniFACEF incluso	Un.	160	R\$	R\$

**Valor mensal por extenso:**

**Valor global por extenso**

**Declaração:** Declaro-me expressamente de acordo com as normas e condições constantes do Edital do Pregão nº 04/2026, submetendo-me aos termos que o integram.

**Responsável por assinatura do contrato (OBRIGATÓRIO):**

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail institucional \_\_\_\_\_

**Testemunha para assinatura do contrato:**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

.....(local e data)

.....  
Nome completo do Representante  
RG / CPF  
Cargo

Carimbo CNPJ